



## SOLICITUD DE AUTENTICACIÓN, PODER GENERAL O ESPECIAL

| <b>Datos del Otorgante</b> |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Primer Apellido:           | Segundo Apellido:    |
| Primer Nombre:             | Segundo Nombre:      |
| Cédula de Identidad:       | Fecha de Nacimiento: |
| País de Nacimiento:        | Lugar de Nacimiento: |
| Nacionalidad:              | Forma del Rostro:    |
| Sexo:                      | Color de los Ojos:   |
| Profesión u Oficio:        | Color del Cabello:   |
| Estado Civil:              | Correo Electrónico:  |
| Domicilio:                 |                      |

| <b>Datos de la persona a Apoderar</b> |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| Primer Apellido:                      | Segundo Apellido:    |
| Primer Nombre:                        | Segundo Nombre:      |
| Cédula de Identidad:                  | Fecha de Nacimiento: |
| Estado Civil:                         | Sexo:                |
|                                       | Profesión u Oficio:  |
| Domicilio:                            |                      |

**Solo para ser Llenado por la Autoridad Consular:**

|                                 |  |                       |  |
|---------------------------------|--|-----------------------|--|
| Planilla de Derecho Consular:   |  | Fecha de la Planilla: |  |
| Número de la (s) Actuación (es) |  | Funcionario Firmante: |  |
| Nº:                             |  | Folios:               |  |